

# برنامه روزانه



Time Table Program  
برنامه روزانه

**بیست و پنجمین کنگره سالیانه**

جایگاه پزشکی و تخصصی دانشگاهی ایران

تهران، مرکز همایشهای زکریای رازی

۳۰ اردیبهشت لغایت ۲ خرداد ۱۳۹۳

**25<sup>th</sup>** Annual Congress of  
Iranian Society of  
Internal Medicine

Tehran, 20-23 May 2014

رئیس کنگره: دکتر ایرج خسرونی

دبیر علمی کنگره: دکتر حمید کاغذری

دبیر اجرایی کنگره: دکتر کیوان انجیلیان

تهران، مرکز همایشهای زکریای رازی

## وضعیت ایمنی علیه هپاتیت B در میان دانشجویان پزشکی، پرستاری و مامایی با الگوهای مختلف واکسیناسیون

عباس علامی ۱، نوید محمدی ۲، آزاده نجار ۳

۱. دانشیار بیماری های عفونی، دانشکده پزشکی، دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی قزوین

۲. دانشیار گروه پزشکی اجتماعی، دانشکده پزشکی، دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی تهران

۳. پزشک عمومی، دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی قزوین

### مقدمه و هدف:

از آنجا که مدت زمان ایمنی ناشی از واکسیناسیون هپاتیت B به طور کامل شناخته نشده است، استراتژی مناسب جهت ایمن سازی دانشجویانی که قبلاً واکسن هپاتیت B دریافت کرده اند بحث برانگیز است. هدف از این مطالعه تعیین سطح آنتی بادی علیه آنتی ژن سطحی هپاتیت B (Anti-HBs) در دانشجویان پزشکی، پرستاری و مامایی با الگوهای مختلف واکسیناسیون هپاتیت B است.

### روش تحقیق:

در یک مطالعه مقطعی تحلیلی در سال ۱۳۹۱، ۲۷۰ دانشجوی پزشکی، پرستاری و مامایی وارد مطالعه شدند که هنوز آموزش بالینی خود در بیمارستان را آغاز نکرده بودند. از دانشجویان خواسته شد پرسشنامه مربوطه را تکمیل نمایند. از آنان نمونه خون برای سنجش کمی آنتی بادی Anti-HBs گرفته شد. نسبت شرکت کنندگان با شواهد سرولوژیک ایمنی محافظ Anti-HBs ( $<10 \text{ mIU/mL}$ ) در الگوهای مختلف واکسیناسیون (دریافت تنها ۳ دوز واکسن هپاتیت B در بدو تولد در مقابل تزریق دوزهای های اضافی در دوره نوجوانی و تنها تزریق یک یا چند دوز در نوجوانی) مقایسه شد. مقدار  $p > 0.05$  از نظر آماری معنی دار در نظر گرفته شد.

### یافته های پژوهشی:

متوسط سن دانشجویان  $21/31 \pm 4/3$  بود. میزان پوشش واکسیناسیون (تعریف شده به عنوان درصدی از دانشجویانی که ۳ دوز واکسن یا بیشتر دریافت نموده اند)  $74/1\%$  بود، در حالی که ۹۸ درصد از دانشجویان حداقل یک دوز واکسن هپاتیت B را دریافت کرده بودند. میزان ایمن سازی در هنگام تولد  $40/8\%$  بود، در حالی که  $34/1\%$  از دانشجویان سری واکسیناسیون

اولیه را در طی ۵ سال گذشته دریافت کرده بودند. سطح Anti-HBs پایین یا غیر قابل کشف در ۶۸/۹٪ از دانشجویانی که آخرین دوز واکسن آنها بیش از ۱۰ سال پیش تزریق شده بود (از جمله در هنگام تولد) و در ۳۴/۵٪ از دانشجویانی که آخرین دوز تزریق واکسن آنها ۵ سال و یا کمتر بود یافت شد. بالاترین نسبت سطح حفاظتی در شرکت کنندگانی که ابتدا سه دوز واکسن و پس از آن دوزهای اضافی دریافت کرده بودند مشاهده شد. سطح Anti-HBs دانشجویان پزشکی به طور قابل توجهی بالاتر از دانشجویان پرستاری و مامایی بود.

### نتیجه گیری:

تزریق یک دوز از واکسن و اندازه گیری سطح Anti-HBs پس از آن در زمان ورود به دانشگاه برای اکثریت دانشجویان واکسینه شده (به ویژه در بدو تولد) توصیه می شود.